

2024年8月1日  
2025年2月1日 変更用

## ③掛金(口数)変更申込書

積立年金

(拠出型企業年金保険)

全日本自動車産業労働組合総連合会  
明治安田生命保険相互会社 御中

申込日： 年 月 日

申込日の記入がない場合は、申込締切日を申込日として取り扱います。  
申込内容が自らの意向に沿ったものであることを確認して、加入・変更を申し込みます。また、個人情報の取扱いについても、説明資料等の記載内容を承知し、同意いたします。  
また申込日現在健康で正常に就業しています。

組合名(ご勤務先)	団体番号	加入者番号	「ご加入のお知らせ(加入者証)」等で番号をご確認のうえ正確にご記入ください
TEL - -	5 15 20 32165800122	29	

←該当する変更日を○で囲んでください。

カード	フリガナ	44	63	性別	生年月日	変更日	94 95	96
30 31	加入者氏名	97	128	1男 5平成 2女 3昭和	71 72 年 月 日	77 2024年8月1日 2025年2月1日	01	1

カード	コース	月 払		ボーナス払		申込締切日	変更日
		既加入(変更前)	申込(変更後)	既加入(変更前)	申込(変更後)	2024年5月17日 2024年11月6日	2024年8月1日 2025年2月1日
30 31	個人年金コース (個人年金保険料控除適用型)	32	34	35 1千円 最高100口 37	38	40	41 1千円 最高100口 43
02	一般積立コース (一般生命保険料控除適用型)	66	68	69 1千円 最高100口 71	72	74	75 1千円 最高100口 77

申込印兼同意印

給付金受取人  
拠出型企業年金保険契約協定書のとおり  
お申込みの内容に訂正がある場合は、必ず訂正印を押印願います。

申込口数欄に「0」と記入した場合は、脱退となります。必ず請求書をご提出ください。必ず押印願います(住所変更のみの場合も押印ください)。

注 個人年金コースは、満50歳未満の方のみ新規加入できます(満50歳以上で現在0口の方は増口できません)

住所を変更する場合のみ、下記にご記入願います。

フリガナ	住所	〒( - ) 都道府県	電話番号

MYLI-申-24-000030

- (キリトリ線) -

## ご記入上の注意事項について

- ご記入に際しては、**太枠**の部分にもれなくご記入・押印願います。
- 加入者番号は「ご加入のお知らせ(加入者証)」等でご確認のうえ、正確にご記入願います。
- それぞれのコース、月払またはボーナス払について一方のみの口数を変更する場合も、変更しないコースおよび払方の口数についても、現在ご加入と同じ口数をご記入願います。
- 変更後の口数は最低1口~最高100口の範囲ですので十分ご注意願います。  
(月払1口=1,000円、ボーナス払1口=10,000円)
- 掛金(口数)変更は年2回8月1日付(7月27日振替分)もしくは、2月1日付(1月27日振替分)で変更され、掛金は加入者指定の口座から自動引落しされます。申込期間は春募集と秋募集の年2回ですが、労連・組合毎に異なりますので、所属組合にご確認ください。
- 個人年金コースは加入日現在満50歳未満の方のみ新規に加入できます。(満50歳以上の方で現在0口の方は増口できません)
- 住所は変更のある場合のみご記入願います。以降の諸通知は、この申込書記載の住所宛に発信されます。
- 既加入の口数を「0口」に変更することはできません。
- この申込書で一般積立コースの中断の手続きはできません。フリーダイヤル(0120-827-050)へご連絡願います。
- 制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。

## ご記入例

口数を  
増す場合追加で加入  
する場合口数の変更が  
ない場合

2024年8月1日 変更用 JAW ③掛金(口数)変更申込書 (積立年金) (拠出型企業年金保険) SI

全日本自動車産業労働組合総連合会 御中 明治安田生命保険相互会社 御中 申込日：2024年4月17日

申込日の記入がない場合は、申込締切日を申込日として取り扱います。  
申込内容が自らの意向に沿ったものであることを確認して、加入・変更を申し込みます。また、個人情報の取扱いについても、説明資料等の記載内容を承知し、同意いたします。  
また申込日現在健康で正常に就業しています。

組合名(ご勤務先)	団体番号	加入者番号	「ご加入のお知らせ(加入者証)」等で番号をご確認のうえ正確にご記入ください
〇〇自動車労組	5 15 20 32165800122	29 10499	

TEL - -

←該当する変更日を○で囲んでください。

カード	フリガナ	44	63	性別	生年月日	変更日	94 95	96
30 31	加入者氏名	97	128	1男 5平成 2女 3昭和	71 72 年 月 日	77 2024年8月1日 2025年2月1日	01	1

カード	コース	月 払		ボーナス払		申込締切日	変更日
		既加入(変更前)	申込(変更後)	既加入(変更前)	申込(変更後)	2024年5月17日 2024年11月6日	2024年8月1日 2025年2月1日
30 31	個人年金コース (個人年金保険料控除適用型)	32	34	35 1千円 最高100口 37	38	40	41 1千円 最高100口 43
02	一般積立コース (一般生命保険料控除適用型)	66	68	69 1千円 最高100口 71	72	74	75 1千円 最高100口 77

申込印兼同意印

給付金受取人  
拠出型企業年金保険契約協定書のとおり  
お申込みの内容に訂正がある場合は、必ず訂正印を押印願います。

申込口数欄に「0」と記入した場合は、脱退となります。必ず請求書をご提出ください。必ず押印願います(住所変更のみの場合も押印ください)。  
注 個人年金コースは、満50歳未満の方のみ新規加入できます(満50歳以上で現在0口の方は増口できません)

住所を変更する場合のみ、下記にご記入願います。

フリガナ	住所	〒(105-0014) 都道府県	電話番号
トウキョウト	港区海岸2-6-15サンハイツ206号	東京	03-1234-5678

MYLI-申-24-000030

## 送付先

〒134-8585 東京都江戸川区臨海町5-2-2 株式会社アテナ内 自動車総連積立年金担当 行  
※(株)アテナは自動車総連の郵便業務委託会社です。  
全日本自動車産業労働組合総連合会・積立年金(拠出型企業年金保険)